

Från: Jimmi Lindberg <jimmi@skrivtolkning.se>
Skickat: den 1 april 2021 14:57
Till: Media; Registrator; ala@skrivtolkning.se
Ämne: Transkribering, FHM 1/4

Hej!

Här är transkriberingen från pressträffen idag 1/4 14:00. SRT-filen är bifogad.

Glad påsk,
Jimmi

Klockan är två, jag hälsar välkomna till dagens myndighetsgemensamma pressträff om det senaste när det gäller covid-19. De som deltar: Mattias Fredrson, enhetschef på Socialstyrelsen, Sara Byfors, enhetschef på Folkhälsomyndigheten, och Svante Werger, särskild rådgivare på MSB. Som vanligt går det bra att ställa frågor till talespersonerna efteråt, och jag lämnar med det över till Sara Byfors.

-Nu ska vi se, jag ska unmuta också, det är första gången digitalt. Bild 1 drar vi igång med: Vi ser ut i världen, på fallen globalt. Det ser ut ungefär som i Sverige, som vi ser senare: Det ökar i stora delar av världen. Majoriteten av fall finns i Sydamerika och Nordamerika och Europa, men man ser ökningarna även i andra delar av världen, som Sydostasien. Bekymmersamt läge, att vi har det läget innan vaccinationerna kommit igång så mycket. I Europa är det samma sak: 26 miljoner fall totalt. Det fortsätter öka i ganska jämn takt i Europa. Olika länder går i olika takt, men totalt ökar det i antal fall. Inte riktigt lika snabbt som vid andra vågen i höstas, men tittar vi närmare på Europa och olika länder kan man här se data för vecka 11 och 12, till och med söndagen, att det är ganska många länder med liknande situation som Sverige. Några länder sticker ut, Norge och Finland och Tyskland har lite lägre siffror, precis som Spanien och Portugal, men annars är det samma tendens i Europa. Bekymmersamt. Här Sverige, och den här veckan: Vi kommer se en ökning även när vi summerar vecka 13. Det är osäkert hur helgen påverkar. Vi vet sedan tidigare att antal testade går ner, men antal smittade går inte nödvändigtvis ner. De tre första dagarna visar en tendens till ökning. Antal fall per 100 000 invånare de senaste 14 dagarna ökar. Vi är uppe i 720 fall per 100 000 invånare de senaste 2 veckorna. En ganska hög siffra. Vi är snart uppe i nivåer som i andra vågen. Antal testade individer fortsätter öka: Vi hade nästan 330 000 som testade sig förra veckan. I Sverige är det högsta antalet någon vecka hittills. Sett till antal positiva prover har det också ökat, det har legat runt 11 procent, nu runt 12 procent. Inte en jättestor ökning, men tendensen är att fler testar sig och är positiva. Det här återspeglar sig inom intensivvården, och det kommer Socialstyrelsen att berätta mer om, det ansträngda läget runt om i landet. Vi ser fortsatt ökning på antal nyinlagda på IVA per vecka. Det kan fortsätta tillkomma fall och vi vet inte hur det slutar. Antal avlidna: Vi har haft en nedgång, på grund av att vi vaccinerat de mest sårbara, men vi ser en utplaning och har inte samma nedåtgående trend. Vi tror det kommer plana ut och vara på den här nivån en tid. Det tar tid innan vi ser effekt av vaccinationerna i den här statistiken. Det är bekymmersamt även här. Om vi ser på regionerna: Vi har valt storstadsregionerna. Stockholm först, som haft en uppåtgående trend några veckor, som verkar fortsätta. Vården har signalerat att det syns, med ökat antal inläggningar. Incidens på 756, att jämföra med 720 i riket. Staplarna ser inte så bra ut, det verkar fortsätta med ökning, och trycket på vården verkar öka det närmaste. Nästa bild: Västra Götaland. Om vi tittar på nästa bild har man ett mer ojämnt mönster, men trenden är samma. Incidensen är ännu högre, 800 fall per

100 000 invånare. Det är bekymmersamt, man har haft press på vården under en lång tid. Skåne sticker ut, det fortsätter med det. 484 är incidensen. Men det finns tendenser till ökning, cohd ett gäller att hålla i, så man inte får samma trend, utan kan hålla det på den nivån. Men Skåne fortsätter utmärka sig, i positiv bemärkelse. Vi går till nästa bild, om vaccinationerna.

Vaccination ger gott skydd mot covid-19, vi ser det avspeglas i antal avlidna, och förhoppningsvis i förlängningen på antal fall. Vi rör oss genom faserna, vi är till viss del i fas 1, men man har påbörjat fas 2, som rör äldre i samhället, som inte har hemtjänst eller bor på SÄBO. Regeringen har en ny överenskommelse om vaccinmålen. Fas 2, ska alla ha fått sin första spruta senast 15 maj, och i augusti och fotografs 4 ska alla ha fått sin första spruta. Det är svårt att beräkna, för dosintervallen är olika för olika vaccin. Det har inte påverkat hur Folkhälsomyndigheten tänker. Vaccinmålen och prioriteringarna handlar om att skydda liv och hälsa. Nästa bild. Hittills har vi vaccinerat 1 167 532 personer i Sverige. De har fått första dosen. Sedan är det några färre som fått även andra. Men det fortsätter öka. Allt eftersom mer vaccin levereras in till Sverige. På nästa bild ser vi andel vaccinerade per åldersgrupp. Det vaccineras enligt prioriteringarna, det ökar bland äldre. Det är glädjande, att det fortsätter vaccineras i de grupperna. Nästa bild: Här vaccinationstäckningen för personer över 65, men som inte har hemtjänst eller bor på SÄBO. De ingår i fas 2. Man har börjat i rätt ände i regionen och vaccinerat de äldre, de över 80, och det har högre täckning än dem mellan 60 och 69. Lila är två doser, grönt är en dos. Nästa bild: Vi tittar i de högst prioriterade grupperna, p.å SÄBO eller med hemtjänst: På SÄBO är vi över 90 procent, närmare bestämt 93 procent. 88 procent har fått två doser. Inom hemtjänst har 78 procent fått en dos, och 57 två doser. Fas 1 är inte över, man har parallellt börjat med fas 2, enligt rekommendation. Det här är väldigt tydliga data på att vaccinationerna har effekt. Man ser samband mellan hur många som fått två doser på SÄBO, och antal fall. Det går emot trenden i samhället. Samma inom hemtjänsten, där vi har motsvarande effekt, men täckningen är inte lika stor. Det handlar om att vaccinera individer. Man ser också effekt av att man vaccinerat personalen, som tar hand om de individerna. Vi tar nästa bild: För att summera, vaccination handlar om att skydda dig och andra. Vi har kommit igång med en större informationsinsats, som syns i medier, utomhus, på TV, i sociala medier, om vikten av att vaccinera sig och att vi går mot ljusare tider. Alla som är 18 år och äldre får vaccinera sig gratis. Man får information från sin region när det är dags för vaccination. Alla vacciner är effektiva och skyddar väl mot covid-19.

Nästa bild. Påsken står för dörren. Vi påminner: Vi säger att det är okej att resa, men inte hur som helst. Bara om man gör det smittsäkert. Annars ska man inte resa. Är man osäker ska man hellre stanna hemma. Man ska ha möjlighet att isolera sig om man blir sjuk på resmålet och inte träffa nya kontakter, varken på resan eller resmålet.

Risken för trängsel är fortsatt stor i områden där många samlas, t ex Fjällen, dit många reser under påsken. Planera aktiviteterna så att du kan undvika trängsel - och inga nya kontakter. Det finns risk för trängsel på vägarna. Så planera resan så att du slipper såna miljöer. Alla måste inte in på macken samtidigt. Undvik trängsel.

Vi har rekommendationer om hur man ska bete sig på utlandsresan, oavsett land. Man ska testa sig vid ankomst och fem dagar senare. Stanna hemma 7 dagar oavsett testresultat. Så planera också för att vara hemma en vecka till efter att du är hemma.

För utländska medborgare behöver de negativt test för att resa in, men man har hävt inreseförbudet från Norge och Danmark. Man behöver dock ett negativt test och isolera sig när man kommer fram.

Vi jobbar mot att plana ned kurvan och ge vården hjälp med att klara detta.

Alla behöver hjälpas åt. Hur? Det klassiska. Även om vi delat upp det lite för att förtydliga.

Många åtgärder handlar om att hålla avstånd för att undvika smitta. Man ska alltid hålla avstånd, både in- och utomhus, och umgås i mindre krets. Man ska stanna hemma även om man känner sig bara lite sjuk.

Vi har föreskrifter mot djurparker, restauranger, museum, för att undvika situationer där man inte kan hålla avstånd. Det är det grundläggande budskapet. Det är oerhört viktigt att alla hjälps åt. Även om man är vaccinerad är det viktigt att man inte bidrar till trängsel.

Vi ska alla testa oss och stanna hemma om man har milda symtom. Man kan hitta fall och bryta smittkedjorna om man testar sig. Vaccinera dig när du får chans.

Tvätta händerna ofta, med tvål och vatten.

Med det lämnar jag till Socialstyrelsen.

-Socialstyrelsen ska lämna en kort beskrivning av läget inom hälso- och sjukvården. Precis som vi rapporterat tidigare fortsätter belastningen på hälso- och sjukvården vara hög. Pandemin har fortfarande står påverkan på sjukvården generellt, och inte minst prövas personalen hårt i arbetet att mota utmaningarna pandemin medför.

Första bilden visar hur många som vårdas för covid-19, på IVA eller vanlig vårdavdelning.

Man ser hur utvecklingen varit. Senaste uppgiften: 1529 patienter vårdas på IVA eller vanlig vårdavdelning, en ökning med 124 patienter sen förra veckan.

Nästa bild.

Den visar hur många ineliggande patienter som vårdas inom intensivvårdsavdelning. Just nu är det 319 patienter med covid-19 på intensivvården, en ökning från senaste veckan då det var 282 patienter.

Tillgången till intensivvårdsplatser: Idag finns 700 disponibla, varav 575 är belagda. 319 är upptagna av patienter med covid-19. Vi har ledig kapacitet på 125 platser just nu.

För regionerna har 10 rapporterat att de befinner sig i förstärkningsläge: Man arbetar aktivt med åtgärder för att förstärka delar av verksamheten för att hantera situationen. 7 regioner befinner sig i stabsläge: Följer utvecklingen noga och vidtar åtgärder. Resterna regioner är i normalläge. 4 stycken.

Belastningen på vården är fortsatt hög. Det är viktigt att alla tänker på hur vi följer rekommendationer, vilket har betydelse för belastningen vården upplever under pandemin.

Jag vill kort informera om Socialstyrelsens arbete, tillsammans med regionerna, när det gäller post covid. Som vi informerat om: Vi tar fram ett nationellt stöd för hur vården kan hantera patienter med post-covid. Vi arbetar för fullt med att komplettera med ytterligare en del.

Materialet vi tar fram var precis på remiss, vilket innebär att patientföreningar, regioner och professionsföreningar lämnat värdefulla synpunkter. Materialet publiceras en bit in i april.

Syftet är att hjälpa vården möta behovet hos patientgruppen. Bland annat genom att visa hur man identifierar sjukdomstillståndet, vilka som behöver involveras och hur man kan följa upp vården systematiskt. Det saknas fortfarande kunskap för post-covid och stödet togs fram under denna extraordinära situation.

Jag stannar och lämnar ordet till Svante Werger.

-Från Myndigheten för samhällsskydd och beredskap har vi inga egentliga nyheter. Jag påminner om att ökad smittspridning får konsekvenser även utanför sjukvården. Det sker planering och anpassningar i samhället för att det viktigaste ska fungera, även med störningar av detta slag. Vi vet att smittan kan drabba fläckvis, kraftigt, och alla problem kan inte förutses. Även ur vårt perspektiv är det viktigt att alla följer restriktioner och rekommendationer för att få ned smittspridningen, både för att skydda liv och hälsa, men också för att bidra till att samhället fortsätter fungera som det ska.

-Över till frågor. Ekot?

-jag har frågor till Folkhälsomyndigheten. Pfizer Biontech vill börja erbjuda vaccin till barn 12 till 15 år. Hur tänker Folkhälsomyndigheten om det?

-vår rekommendation baseras på det vaccinen är godkända för, men det är klart att vi kommer se på det i förlängningen. Prioriteringarna handlar om att skydda liv och hälsa, och det finns en åldersgradient, men det är inte otänkbart att vaccinera yngre åldrar.

-Jag tänkte på Johan Gieseckes uttalande, att vaccinerade inte ska behöva följa restriktionerna. Har han rätt eller fel?

-Det är viktigt hur smittspridningen i samhället ser ut. Det är ganska få som är vaccinerade än så länge. Att säga att det går bra att ha påskkalas, det är att gå väl långt. De flesta är inte färdigvaccinerade. Vi vet inte heller hur vaccin skyddar mot smittspridningen. Man ska vara försiktig med sådana råd. Man ska följa grundläggande rekommendationer vi har, att hålla avstånd och inte bidra till trängsel och vara försiktig. Men som äldre, som varit försiktig, kan man ta kliv framåt. Till äldreboende har vi sagt att äldre kan ta emot besök på ett annat sätt och träffa nära och kära mer fritt. Så kan man tänka, men inte fritt fram att leva som vanligt. Jag tycker han har varken rätt eller fel. Man måste se på individuella situationer, vem man träffar, innan man gör den bedömningen. Man ska i alla fall vara försiktig.

-Tack. SVT?

Har vi med SVT?

-Det är Rapport här. Hör ni mig? Du nämnde hur det var med döda, det har gått ner under en tid, hur ser det ut nu?

-Ja, det har gått ner under en ganska lång tid, men det ser ut att plana ut, vilket inte är på samma nivå som under tidigare toppar. Vi får se med smittspridningen om det blir en ökning, men vi har vaccinerat de mest sårbara och tror att det inte har samma utveckling. Men, det finns också de som är yngre som avlider av sjukdomen.

-Ja, du säger att det planar ut. Samtidigt har äldre vaccinerat sig. Varför planar det ut?

-Man kan tänka sig att det finns en eftersläpning i siffrorna också. Ökad smittspridning vi ser nu avspeglas inte i antal avlidna förrän om en tid framåt. Hurdet hänger ihop är svårt att säga, hur det utvecklas, men har vi smittspridning är det risk att fler avlider. Det är många i riskgrupperna som inte är vaccinerade, framförallt är det de på SÄBO och som har hemtjänst som nåtts av vaccinationerna.

-Men kan du se att yngre dör mer nu?

-Inte mer än förr. Vi har haft samma nivå på smittspridning. Jag har inte exakt åldersdata, men det finns risk för yngre, även om den är lägre.

-Så utplaningen beror inte på att fler yngre smittas och dör?

-Relativt vad? Jag tror inte fler yngre dör, men ju fler som smittas, desto fler riskerar allvarlig sjukdom. Det finns fler riskfaktorer och många äldre har inte nåtts av vaccinationerna.

-TT.

-Ja, två frågor till Folkhälsomyndigheten. Den första: Datumet för när vissa verksamheter skulle kunna öppnas sköts fram till 3 maj. Hur ser Folkhälsomyndigheten på risken för att det datumet kan skjutas upp ytterligare? Och min andra fråga, även den till Sara Byfors: Du har tidigare sagt att man räknar med restriktioner även i höst, om än i mindre omfattning. Varför då? Om större delen av befolkningen är vaccinerade då.

-Ja, var börjar vi?

-om datumet kan skjutas upp ytterligare.

-Ja, vi har satt ett datum vi tror är realistiskt, baserat på tidigare erfarenhet. Vi tror vi är i ett bättre läge den 3 maj, men vi kan inte lova. Det ligger inte allt för långt fram, och vi vill inte ha kvar restriktioner allt för länge. Vi tror det är möjligt, men kan inte lova. Vi utvärderar när det närmar

sig.

-Fråga 2?

-Vi kommer ha en god vaccinationstäckning, men det kommer finnas de som inte är vaccinerade. Vi har en omvärld där alla inte är vaccinerade kanske, vi kommer ha barn och unga i skolan, och man måste jobba med åtgärder för att undvika smittspridning. Det är en grupp som inte drabbas av allvarlig sjukdom, men vi vill inte ha en smittspridning där. Det är en anledning. Vi är inte där än, att alla fått första sprutan.

-Är det bara den typen av restriktioner eller blir det även bland allmänheten?

-Det är också svårt. Vi behöver mer data på hur vaccinationerna påverkar smittsamheten, och risken för att det kommer in smitta och sprids vid stora evenemang. Vi behöver mer information innan bedömning.

-Vi går till TV4.

-Tack så mycket. Jag börjar med Sara Byfors på Folkhälsomyndigheten. Naturligtvis undrar vi som andra kring det här med risker för trängsel i påsk. Vad tänker ni runt det? Var ser ni risker?

-Ja, det är väl en stor helg när man reser vanligtvis. Resandet blir nog inte lika stort, men det riskerar att uppstå trängsel på mackar, på vägkrogar, till och från. Det är viktigt att alla tar ansvar och planerar, och utnyttjar möjligheter som finns med att inte gå in på restauranger t ex. Och att alla inte går in. Sedan har vi fjällorter. Vi ser inte allvarliga tecken på stor smittspridning ... Eller, vi ser inte tecken på stor smittspridning under sportloven, då det också samlades många människor. Det går att göra bra. Vädret är kanske också mer tillåtande för att vara utomhus.

-I Stockholm och Göteborg verkar det ha varit stora smittspridningstal. Är det risk för trängsel i de städerna?

-Jo, och man ska undvika miljöer där det kan uppstå trängsel. Man kan åka till en galleria om man vill handla något, men sedan åker man hem. Följ de anvisningar som finns, på en restaurang t ex, dra inte ihop stolar. Var man än är är det viktigt att man helt enkelt inte gör val som riskerar smittspridning. Var en del av lösningen. Stanna hemma om du känner dig sjuk, bjud inte in till middagar. Man får hålla ut lite till.

-Jag såg en undersökning som Pfizer BioNTech släppt, som det skrivits om i Wallstreet journal. Deras vaccin är motståndskraftigt upp till 6 månader. Hur ser du på det resultatet? Det betyder t ex att de som var klara i december snart börjar behöva... Vi är bara säkra på 6 månader?

-Ja, så är det med nytt vaccin. Man har inte hunnit följa upp större grupper. Vi får leva med det. Det är ett bra skydd under den tiden man kunnat följa upp. Vi får fortsätta följa upp. Men om det är ett bra skydd efter 6 månader försvinner det inte från en dag till en annan. Men det är något vi måste förhålla oss till, med påfyllnadsdoser och så vidare.

-Finns det inte risk att man inte behöver vaccinera klart innan man måste börja om.

-Jag tror inte immunitet försvinner efter 6 månader. Men om det skulle vara så får man göra det tidigare. Men det är inte svart eller vitt. Det är en avtagande skala, men vi är medvetna om att vi kanske måste vaccinera om och om igen.

-Aftonbladet?

-Jag vill prata om resor i påsk. Sara Byfors, du var inne på det under pressträffen. En smittsäker resa, hur genomförbart är det? Det är svårt att röra sig i landet utan att komma i kontakt med nya människor överhuvudtaget.

-Nya kontakter... Att man går in i en butik och håller avstånd är inte att knyta nya kontakter. Samma hemma - det är inte nya kontakter. Om målet är att träffa nya människor är resan inte smittsäker.

-Det är många som reser med tåg. På S J:s tåg är vagnarna halvfylla. Är det smittsäkert?

-Inget är säkert, men man minskar risken avsevärt. Det är viktigt att alla följer de

rekommendationer som finns: Att inte sitta på tåget om man är det minsta sjuk. Det bygger på att ingen är där med symtom, och att man håller avstånd och bara sitter där man ska.

-man kan inte säga att det är smittsäkert att åka tåg?

-Det är mer smittsäkert att ta sin egen bil. Man har vidtagit åtgärder för att minska riskerna med tåg, så det är relativt smittsäkert om alla följer rekommendationerna. Om man kontaktats i smittspårning för att man är nära kontakt är också risken större att man insjuknar. Då ska man inte åka tåg.

-Det är många som reser över påsk för att träffa familj och släkningar på andra håll i landet. Vad tycker Folkhälsomyndigheten om det?

-Vi säger att man inte ska göra det, helt enkelt. Man ska umgås i sin lilla krets. Har man bott ensam länge och åker för att träffa familjen kan man förstå det, men annars ska man hålla sig till sin krets.

Expressen?

-En fråga på Johan Gieseckes uttalande. Han menar att det är felaktigt att viruset är annorlunda på något sätt, i avseendet att man inte är helt säker efter vaccination?

-Vi vet helt enkelt inte. Det kommer mer data. Det finns tecken på att... Inget vaccin är 100-procentigt. Det går inte att säga att det skulle bete sig på ett annat sätt, men det är ett nytt virus och vi behöver lära oss mer. Det finns ingen immunitet runt om det, som för andra virus. Vi vill vara extra försiktiga, också med den stora smittspridningen. Riskerna för vissa grupper gör också att man måste tänka sig för.

-Äldreboendebesök, om man är anhörig och en person som bor på äldreboende i ett rum själv, då finns alltså en risk även om personen är fullt vaccinerad?

-Att man kan bli smittad, ja, eftersom inget vaccin är 100-procentigt. Så är det för andra sjukdomar när man är äldre också, som för influensa. Att samla många människor är ingen bra idé eftersom många inte är vaccinerade, och man kan då få in viruset och starta smittkedjor.

-Många forskare menar att risken för mutationer som nuvarande vaccin inte biter på ökar under långvarig vaccinering. Hur ser ni på det?

-Det är bra att trycka undan viruset snabbt. Om många virus är i omlopp ökar risken för mutationer. Men nu kan vi inte vaccinera snabbare än vi gör. Vi har de vaccin vi har och använder dem så bra som möjligt för att skydda liv och hälsa. Det finns en risk, men att ta mycket vaccin och vaccinera snabbt är heller ingen vidare bra idé.

-Vi går till Göteborgsposten.

-En fråga till Socialstyrelsen. Det ökar belastningen på vården, fortsatt hög. Vad finns det för konkreta risker eller konsekvenser om det fortsätter öka?

-Det är viktigt att vården anpassar sig och prioriterar resurser för att möta situationen vi står inför. Det är klart att vården varit pressad under lång tid.

Det vården ställs inför är t ex att göra prioriteringar. Vilka delar av elektiv vård ska stå tillbaka för att vårda patienter med covid-19? En annan aspekt: I vissa fall kan man inte ge semester åt den personal som behöver det. Det kan påverka vården i övrigt och riskerar slita hårt på en sliten personalstyrka.

-Förseningarna i vaccinationerna. Vad innebär det för sjukvården? Är det mer av samma?

Uppskjuten semester och vård som ställs in och så vidare. Det påverkar negativt, antar jag?

-Alltså, man kan säga att pandemin påverkar på olika sätt. Bland annat hur vi följer restriktioner och hur smittspridningen utvecklas och i vilken mån vi hinner klart vaccineringen, och hur vården får förutsättningar att möta utmaningen.

-P4 Värmland.

-Hej. En fråga till Folkhälsomyndigheten. Varför erbjuder staten inte antigena snabbtester till alla

som vill, som i Österrike där man utför över 300 000 varje dag?

Man kan upptäcka fall som tidigare var del av mörkertalet.

-Vi presenterade i tisdags en ny strategi för testning där vi tar upp antigenestning i bredare sammanhang som ett verktyg. Vi är också noga att påpeka att det inte ersätter andra åtgärder. De är inte så känsliga, helt enkelt, man behöver ganska höga virusnivåer för att det ska synas. Vi kommer inom ett par veckor ut med vägledning om antigenester, och i vilka miljöer det är användbart i. Vi behöver hälso- och sjukvårdspersonal för att ta dem i Sverige. Så det skulle ändå ta resurser från vården.

-I Österrike kan det också vara studenter som går en workshop för några timmar som gör det. Det är bara att stoppa in en pinne i näsan. Man måste inte vara sjuksköterska.

-Ja, men i godkännanden som finns i Sverige måste det vara personal. Men Läkemedelsverket tittar på det i Sverige också. Det kommer antagligen. I nuläget används dessa test och vi har screening inom äldreomsorgen och på arbetsplatser och vissa andra sammanhang, också i regionens regi. Det är något som kommer öka.

-Tillgången är väldigt låg som jag förstår det. Människor som måste testa sig för att resa till jobbet eller ta hand om riskgrupp tvingas till privata mottagningar, som kan ta över 1000 kronor för enkla test med billigt inköpspris. De riskerar smitta varandra och det är dyrt. Pandemin har pågått i över ett år. Det är ganska långsamt att bestämma sånt nu när det finns så mycket erfarenhet i utlandet.

-Ja, det har med testerna känslighet att göra. Det är viktigt att fortsätta följa rekommendationerna om att hålla avstånd och så vidare. Så man inte får falsk säkerhet. Man upptäcker en del fall och missar en del.

-Men är det rimligt att betala 1000 kr, om du måste ta hand om din mormor och det är viktigt att gå dit. Alla kanske inte har råd med 1000 kr.

-VI har en strategi som är uppdaterad och det kommer antigenester som antingen används i bredare sammanhang, men kanske inte av individer för att göra saker utanför rekommendationerna.

-Vi måste släppa in Dagens Nyheter.

-Ja, hej, två frågor till Sara Byfors: Vaccineringen med Astra Zenecas doser har återupptagits för äldre. Har ni fått indikationer på att stoppet och utredningarna har påverkat vaccinationsviljan?

-Nej, det har vi inte fått. Man får nog vänta lite på det. Det finns många som vill vaccinera bland äldre, som förstår att Astra Zeneca är säkert och effektivt. Men det är klart att man får följa det och möta det med konkret information om hur det ligger till, och en transparent process kring allt.

-En fråga om virusvarianterna: Den brittiska varianten tar över. Vecka 12 stod den för mer än hälften av de positiva fallen i samtliga regioner, flera uppe på 80 procent. Den brasilianska och sydafrikanska ligger lägre. Var det utvecklingen ni förutspådde?

-När det gäller den brittiska varianten följer det mönstret man sett i omvärlden. Inga överraskningar. När det gäller sydafrikanska finns det inte lika mycket information, den verkar gå upp och ner och ligga lågt i de flesta regioner. En del regioner har haft högre förekomst som nu går ner. Överraskande vet jag inte, men det har varit okänt tidigare.

-Anders Tegnell har sagt att den brittiska tar över helt. När tror ni det sker?

-Vissa regioner är på över 90 procent, om jag minns rätt. Det har den nog gjort kan man säga. Den dominerar i många regioner. Den tar över. Det kommer ske inom de närmaste veckorna att den dominerar helt.

-Kan man säga att det trycker undan de andra varianterna? Hur ser man på relationen i spridningen?

-Det är svårt att veta, men det är en teori: Att den är så framgångsrik att de andra inte har

"chansen". Den sydafrikanska har ju en relativ smittsamhet, men det är gissningar än så länge.

-Vi går till Hembygden.

-Ja, hallå. Det är folkdansarnas tidning, som har en fråga till Folkhälsomyndigheten, angående antigen test. Att träffas och dansa har inte varit möjligt. Men om vi lyfter blicken till sommaren, kan man t ex använda snabbtester för att testa alla som ska vara med på en danskväll eller liknande, som ett sätt att möjliggöra något åt det hållet?

-Just folkdans, jag vet inte, det finns väl olika typer? Men jag ser framför mig att man dansar med många, och kanske bjuder upp många människor till dans. Det låter inte som en lämplig aktivitet, även om man testat sig med snabbtest. Känsligheten är inte tillräckligt bra. Det kan kanske gå bra ibland, men det kan nog finnas tillfällen då man får stor smittspridning. Man får nog avvakta med det. Vi kommer nog inte säga att det är okej.

-Något annat som vaccination... Jag letar efter halmstrån.

-Vi är ganska trygga med att vaccinationerna kommer dämpa smittspridningen i samhället. Det har rört sig i vågor, och i kombination med det kommer nog situationen bli bättre i sommar, och det kanske kan möjliggöra andra aktiviteter än nu, men exakt när och hur är svårt att säga. Men inte allt för långt bort. Man får dansa digitalt.

-Tack så mycket.

-Tack för det. Vi tackar för frågorna idag och avslutar pressträffen.

--

Jimmi Lindberg

Svensk Skrivtolkning AB

A: Västmannagatan 47, 113 25 Stockholm

T: 08 501 181 81

M: 070 759 93 81

W: www.skrivtolkning.se

